

Inscription stage équitation naturelle
Convention de prise en charge

Je soussigné,

La mère - le père - autre : (préciser).....

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél/GSM :

SOUHAITE INSCRIRE LE/LES ENFANTS :

Nom et prénom : :

Date de naissance :

Membre adhérent : oui - non

Nom et prénom : :

Date de naissance :

Membre adhérent : oui - non

AU STAGE SUIVANT :

Nom du stage :

Date du stage :

en stage non résidentiel en stage internat(résidentiel)

PAIEMENT

Coût du stage par enfant : euros

Je verse le total de : euros sur le compte n° **001-5036535-80** de l'A.S.B.L.

L'inscription est prise en compte à partir du paiement intégral du stage par virement sur le compte. Toute participation annulée pour raison impérieuse et motivée est remboursée dans son intégralité.

Date et signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait le

.....

